

Formato SAIG-04-A

Formato SAIG-04 INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO				FECHA		
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS			DIA	MES	AÑO
FOLIO SOLICITUD				25	11	2015
NOMBRE	L.A.E. ANGEL ANTONIO AYUSO			No de empleado		
PUESTO	DELEGADO MUNICIPAL					
LUGAR: CANDELARIA						
LOCAL				FECHA		ESTADO
NACIONAL	TERRESTRE	INICIO	10/11/2015	TERMINO	24/11/2015	CAMPECHE
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	IMPORTE	CIUDAD	
			3	\$ 1,000.00	CANDELARIA	

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

REUNION CON ASESORES Y AUTORIDADES LOCALES.

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo para la

COMBUSTIBLE		DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO				
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
NO COMPROBADAS						
REINTEGROS						
TOTAL					0	


IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
" OPERADO "
2015

TRABAJOS EN CAMPO						
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE	
TRASLADO	SELLOS		10/11/2015		\$ 300.00	
TRASLADO	SELLOS		18/11/2015		\$ 400.00	
TRASLADO	SELLOS		24/11/2015		\$ 300.00	
TOTAL:					\$ 1,000.00	

INFORMA

 L.A.E. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO
 NOMBRE Y FIRMA
 COMISIONADO

REVISAR

 C. MAGDA VIANEY ESPINOZA AVILA
 NOMBRE Y FIRMA
 ADMINISTRATIVO DE LA D.M.

AUTORIZA

 LIC. ANGEL ANTONIO AYUSO ACEVEDO
 NOMBRE Y FIRMA
 TITULAR DE LA DM.